

REGULAMIN MIĘDZYSZKOLNEGO KONKURSU PLASTYCZNO-TECHNICZNEGO PROMUJĄCY WSPARCIE DLA OSÓB/UCZNIÓW Z RÓŻNYMI NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

I. Cele konkursu:

- Kształtowanie wrażliwości estetycznej poprzez popularyzowanie różnorodnych form plastycznych.
- Uświadomienie potrzeby tolerancji i szacunku.
- Propagowanie idei poszanowania drugiego człowieka.
- Kształtowanie wrażliwości, empatii oraz czynnej postawy niesienia pomocy innym na miarę swoich możliwości.
- Rozwijanie kreatywności, uzdolnień plastycznych, wrażliwości artystycznej i twórczej inwencji,

II. Warunki uczestnictwa

- Zadaniem uczestnika jest samodzielne wykonanie plakatu promującego wsparcie dla osób/uczniów z różnymi niepełnosprawnościami
- Technika pracy: dowolna
- Format pracy: A3
- Plakat musi zawierać hasło przewodnie, datę i nazwę święta
(np. 3 grudnia Międzynarodowy Dzień Osób Niepełnosprawnych,
2 kwietnia Światowy Dzień Świadomości Autyzmu,
21 marca Światowy Dzień Zespołu Downa,
16 listopada Międzynarodowy Dzień Tolerancji)
- Konkurs odbędzie się w trzech kategoriach:
Klasy VI-VIII Szkoły Podstawowe
Klasy I-IV Szkoły Średnie
- Składanie prac: Prace konkursowe należy przesłać lub osobiście dostarczyć do dnia 13.11.2023 w sekretariacie szkoły lub wysłać na adres:
Szkoła Podstawowa nr 2 im. K. K. Baczyńskiego w Częstochowie
ul. Baczyńskiego 2a, 42-224 Częstochowa

III. METRYCZKA

Każda praca na odwrocie powinna być opisana (wzór do pobrania w załączniku 1) oraz powinna zawierać zgodę rodziców/opiekunów prawnych na udział i publikowanie prac dziecka (wzór do pobrania w załączniku 2). Prace bez metryczki lub z niekompletnymi danymi nie będą brały udziału w konkursie.

IV. WYNIKI KONKURSU

Komisja powołana przez organizatorów dokona oceny prac. Decyzja komisji jest ostateczna. Wyniki konkursu ogłoszone będą do dnia 20 listopada 2023 r. na naszej stronie internetowej: www.sp2.czest.pl Dostarczone prace przechodzą na własność organizatorów i nie będą odsyłane. Wszystkie pytania dotyczące konkursu można kierować do pani Izabeli Wrony na adres e-mail : izabelawrona@sp2.czest.pl i pani Aleksandry Brewczyńskiej na adres e-mail aleksandrsabrewczynska@sp2.czest.pl

SERDECZNIE ZAPRASZAMY

Załącznik nr 1

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko ucznia | |
| Wiek, klasa | |
| Nazwa i adres szkoły | |
| Telefon kontaktowy do placówki | |
| Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego | |

Częstochowa, dn.....

Karta zgłoszenia do konkursu

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia kl.)

.....
(nazwa, adres szkoły,)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna plastycznego)

w międzyszkolnym konkursie plastyczno-technicznym promujący wsparcie dla osób/uczniów z różnymi niepełnosprawnościami przeznaczonym dla uczniów szkół podstawowych i szkół średnich, organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 2 im. K.K. Baczyńskiego w Częstochowie.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wzięcia udziału mojego dziecka w konkursie.

3. *Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** na publikację wizerunku i danych osobowych umieszczonych pod zdjęciem tj. imię, nazwisko, klasa, szkoła i osiągnięć w międzyszkolnym konkursie plastyczno-technicznym promujący wsparcie dla osób/uczniów z różnymi niepełnosprawnościami w celu budowania pozytywnego wizerunku i promocji organizatorów konkursu na stronie internetowej szkoły.

3. Zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.

4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie pracy konkursowej; jej fotografii oraz danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia” do celów związanych bezpośrednio z konkursem i jego promocją na podstawie art.6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

5. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)